

ふれあい収集申請書

収集区分		通年収集 ・ 冬期収集																
世帯主	フリガナ												電話番号					
	氏 名																	
	住 所		釧路市															
			※マンション名等まで記入してください。															
	生 年 月 日		T / S / H				年		月		日		年 齢		歳			
	介護区分 有・無						被 保 険 者 番 号				0		0		0		0	
介護認定有効期限				年				月		日		介護区分						
障害手帳 有・無		手帳交付年月日				年				月		日		障害等級		種 級		
同居者	フリガナ												続 柄					
	氏 名																	
	生 年 月 日		T / S / H				年		月		日		年 齢		歳			
	介護区分 有・無						被 保 険 者 番 号				0		0		0		0	
			介護認定有効期限				年				月		日		介護区分			
	障害手帳 有・無		手帳交付年月日				年				月		日		障害等級		種 級	
備 考		※上記以外に同居者が居る場合や記入項目以外に何か特徴的な事がある場合は記入してください。																
緊 急 連 絡 先		氏 名										続 柄						
		住 所										自宅電話						
		勤 務 先										携帯電話						
利 用 の 曜 日		月曜日		火曜日		水曜日		木曜日		金曜日		土曜日		日曜日				
ヘルパー訪問 訪問看護		：		：		：		：		：		：		：				
		：		：		：		：		：		：		：				
デイサービス 通所リハビリ		：		：		：		：		：		：		：				
		：		：		：		：		：		：		：				
		：		：		：		：		：		：		：				
申請時のゴミの排出状況								申請者の身体状況										
※面談時は立会人が必要です。立会人の氏名・続柄等・連絡先を記入してください。（必須項目）																		
立会人 氏名				続柄等				連絡先										
釧路市長 あて 上記の状況により「ふれあい収集」を申請します 年 月 日								※申請者が記入できない場合は、代筆者の氏名等を記入してください。										
								代筆者										
								氏名				続柄等						
								所属(住所)										
								電話番号										